



TU A.

## Certificado

Nombre Paciente: **CATALINA IGNACIA GOMEZ MANRIQUEZ**

Cédula de Identidad: **22689922-7**

El profesional del establecimiento COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

APIÑAMIENTO

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.

Dr. Pedro Gutiérrez Moraga  
RUT: 8.474.542-1  
Dentista Dentomaxilofacial  
**PEDRO OSCAR RENE GUTIERREZ MORAGA**  
Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilo Facial

26 / 05 / 2025